

marca da bollo € 16,00

OPPURE

in caso di inoltro via PEC
annullare la marca con il modello
per l'annullamento della marca
da bollo "Allegato D"

PROVINCIA DI FROSINONE
SETTORE MOBILITÀ E FORMAZIONE
UFFICIO AUTOSCUOLE
VIALE OLIMPIA 14/16,
03100 – FROSINONE

AUTOSCUOLA
COMUNICAZIONE/ISTANZA DI:

- ☐ CESSAZIONE
☐ CESSIONE
☐ SOSPENSIONE ATTIVITÀ

ATTENZIONE

QUESTO MODULO CONTIENE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 - TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA. IL SOTTOSCRITTORE È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A: DATI DEL RICHIEDENTE – a cura del titolare/legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ (prov. _____) Il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ residente a _____ (prov. _____)

C.A.P. _____ in via/piazza _____

n° _____ telefono fisso/cellulare _____ in qualità di:

☐ Titolare

☐ Legale Rappresentante

☐ Socio amministratore

QUADRO B DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE/SOCIETÀ

Ditta individuale/Società denominata _____ avente

sede legale nel Comune di _____

via _____ n° _____ C.A.P. _____

e-mail _____ PEC _____

Partita I.V.A. _____

iscrizione Registro Imprese C.C.I.A.A. di _____ n. _____ dal ____ / ____ / ____

GIÀ AUTORIZZATA CON PROVVEDIMENTO N. _____ DEL ____ / ____ / ____

DELLA PROVINCIA DI FROSINONE.

COMUNICA E CHIEDE

QUADRO C: in caso di CESSAZIONE

- ☐ di aver cessato l'attività di autoscuola esercitata nella sede ubicata nel Comune di _____ in via _____ n. _____ a partire dal giorno ____/____/____ e chiede contestualmente la revoca dell'autorizzazione prot. n° _____ del ____/____/____ per:
- ☐ scioglimento della Società
 - ☐ rinuncia all'esercizio dell'attività
 - ☐ altro (specificare)
- _____
- _____

allega:

- originale autorizzazione;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante, datato e firmato (se l'istanza non è firmata digitalmente);
- tesserini di riconoscimento in possesso del personale dell'autoscuola (insegnanti/istruttori/personale di segreteria);
- registro di iscrizione allievi per la chiusura dello stesso

QUADRO D: in caso di CESSIONE ATTIVITÀ

- ☐ di aver ceduto l'attività di autoscuola esercitata nella sede ubicata nel Comune di _____ in via _____ n. _____ a partire dal giorno ____/____/____ tramite:
- ☐ affitto di Azienda
 - ☐ donazione
 - ☐ altro (specificare):
- _____
- _____

con atto notarile del ____/____/____ e registrato/trascritto presso _____
al numero _____ serie _____
alla Società _____
Partita I.V.A. ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

allega:

- copia atto notarile
- originale provvedimento autorizzativo
- copia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante
- tesserini di riconoscimento in possesso del personale dell'autoscuola (insegnanti/istruttori/personale di segreteria);
- registro di iscrizione allievi per la chiusura dello stesso

CHIEDE

QUADRO E: SOSPENSIONE ATTIVITÀ

☐ **LA SOSPENSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE PROT. N. _____ DEL ____/____/____**
per l'esercizio dell'attività di autoscuola esercitata nella sede ubicata nel Comune di _____
in via _____ n° _____ per un periodo di mesi _____ (massimo 6)

☐ **LA PROROGA DELLA SOSPENSIONE PROT. N. _____ DEL ____/____/____**
esercitata nella sede ubicata nel Comune di _____ in via _____
n° _____ per un periodo di ULTERIORI mesi _____ (massimo 6)

Per le seguenti **gravi e motivate** esigenze

allega:

- ☐ copia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante, datato e firmato (se l'istanza non è firmata digitalmente)

QUADRO F: RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Copia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante, datato e firmato (se l'istanza non è firmata digitalmente);
- ☐ Originale del provvedimento autorizzativo;
- ☐ Copia atto notarile;
- ☐ Tesserini di riconoscimento in possesso del personale dell'autoscuola (insegnanti/istruttori/personale di segreteria);
- ☐ Registro di iscrizione allievi
- ☐ 1 marca da bollo di € 16,00 (in caso di inoltro via PEC, annullare 2 marche da bollo di € 16,00 con il modello "annullamento marca da bollo")

SOTTOSCRIZIONE ISTANZA

data ____/____/____

firma _____

la sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile, firmata e datata di un documento d'identità non scaduto.**

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

delega a presentare la domanda in sua vece Il/la sig./sig.ra

Cognome _____ Nome _____

informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

estremi documento: _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____

Frosinone ____/____/____ firma : _____

☎ il servizio trasporti della Provincia di Frosinone consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'art. 348 del codice penale.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 (codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679:

- i dati conferiti saranno utilizzati dal Servizio Sviluppo e Mobilità in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti; il trattamento dei dati è effettuato con strumenti cartacei/informatici;
- i dati raccolti potranno essere comunicati agli Uffici della Provincia, interessati nel procedimento, nonché ad altri soggetti pubblici o privati, nei soli casi previsti dalla norma di legge o da regolamento;
- la diffusione dei dati conferiti potrà avvenire soltanto nelle ipotesi ammesse da norma di legge o da regolamento;
- il conferimento dei dati da parte dell'interessato ha natura obbligatoria quando riguarda le informazioni essenziali per il procedimento in oggetto, nel qual caso, la mancanza di tale conferimento, comporterà la sospensione del procedimento stesso;
- titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Frosinone con sede in Piazza Gramsci, 13 – Frosinone;
- in particolare, per i dati conferiti possono essere promosse in ogni momento azioni di rettifica, di aggiornamento, di integrazione e di cancellazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

_____, ____/____/____ Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di dipendente della Provincia di Frosinone attesta che:

- ☐ la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data ____/____/____
il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____ rilasciato da _____
in data ____/____/____
- ☐ la domanda e le eventuali dichiarazioni allegate sono pervenute già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore
- ☐ per mezzo del sistema postale ☐ a mani dell'interessato o di terzi ☐ tramite posta elettronica

Frosinone, ____/____/____ firma del dipendente _____